

**DEMANDE D'ACCÈS À L'INFORMATION**

**À qui de droit,**

Je \_\_\_\_\_ (prénom et nom du parent ou tuteur, lettres moulées), autorise la coordonnatrice des répits ou la directrice du Camp O'Carrefour, à communiquer avec les instances suivantes pour obtenir copie des documents relatifs au plan d'intervention de mon enfant et/ou toute autre information pertinente.

En effet, \_\_\_\_\_ (prénom et nom de l'utilisateur, lettres moulées) fréquente le Camp O'Carrefour à l'occasion de répits de fin de semaine. Puisque ces personnes ont la garde de mon enfant à ces occasions, je souhaite qu'elles puissent bénéficier de toute l'information nécessaire à l'octroi des meilleures conditions de séjours et de soins qui soient.

**Centre de Réadaptation en Déficience Intellectuelles – CRDI**

Nom de l'intervenant au dossier : \_\_\_\_\_

**Centre de Santé et Services Sociaux – CSSS (CLSC)**

**Vieille-Capitale**

**Québec-Nord**

Nom de l'intervenant au dossier : \_\_\_\_\_

**École**

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Nom de l'intervenant au dossier : \_\_\_\_\_

**Autre :**

Nom de l'intervenant au dossier : \_\_\_\_\_

J'autorise le Camp O' Carrefour à communiquer les informations relatives aux séjours du campeur au Camp aux intervenants inscrits à son dossier.

**Signature** (parent ou tuteur): \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pour ajouter une signature :**

1. Ouvrez le formulaire dans Acrobat Reader
2. Sélectionnez Outils > Remplir et signer
3. Cliquez sur > Signer (au centre)
4. Cliquez sur > Ajouter une signature
5. Sélectionnez la signature de votre choix (Taper, tracer, ou image)